

**SHVADno-2022-9**

**Testi**

kuvaus.....korjataan

**Päätöksen peruste**

xxxxxxxxxxxxxxxx

**Päätös**

päätös

**Tiedoksi**

asianosaiset

**Allekirjoitus**

nimi, titteli

---

**Oikaisuvaatimus**

§ 1

**Oikaisuvaatimusohje**

Tähän päätökseen tyytymätön voi tehdä aluehallitukselle kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Oikaisuvaatimuksen voi tehdä se, johon päätös kohdistuu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä Satakunnan hyvinvointialueen jäsen.

Oikaisuvaatimus on toimitettava aluehallitukselle osoitettuna hyvinvointialueen kirjaamoon, osoite Sairaalantie 3, 28500 Pori tai sähköisesti kirjaamo@sata.fi, neljäntoista (14) päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista, mainittua päivää lukuun ottamatta.

Asianosaisen katsotaan saaneen tiedon päätöksestä kuitatessaan sen saaduksi tai postitse seitsemäntenä (7) päivänä päätöksen postituksesta. Satakunnan hyvinvointialueen jäsenen, joka ei ole asianosainen, katsotaan saaneen tiedon silloin, kun päätös on asetettu yleisesti nähtäväksi.

Oikaisuvaatimuksesta tulee ilmetä oikaistavaksi vaadittu päätös sekä muutosvaatimukset perusteluineen.